

Al <b>SUAPE</b> del Comune di _____  Indirizzo _____  PEC / Posta elettronica _____	<u>Compilato a cura del <b>SUAPE</b>:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____  <b>SCIA UNICA:</b> <input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre segnalazioni <b>SCIA CONDIZIONATA:</b> <input type="checkbox"/> SCIA Apertura + altre istanze per acquisire atti d'assenso
--	---

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI INIZIO ATTIVITÀ PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI AUTORIPARATORE

(Sez. I, Tabella A, d.lgs. 222/2016)

### INDIRIZZO DELL'OFFICINA

*Compilare se diverso da quello della società/impresa*

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_| C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|  
 Stato \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cell. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

### DATI CATASTALI (\*)

Foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_  
 Catasto:  fabbricati **Categoria catastale** \_\_\_\_\_

### APERTURA

**1 – DATI SULL'ATTIVITÀ:**  
**Il/la sottoscritto/a SEGNALE l'avvio dell'attività di<sup>1</sup>:**

<sup>1</sup> Come previsto dall'art. 1 della legge n. 122 del 1992.